



Wniosek o przyjęcie dziecka do Żłobka w Kruszwicy¹

w ramach projektu „Żłobek w Gminie Kruszwica” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014-2020 EFS Oś priorytetowa RPKP.08.00.00 Aktywni na rynku pracy działanie RPKP.08.04.00 Godzenie życia zawodowego i rodzinnego poddziałanie RPKP.08.04.02 Rozwój usług opieki nad dziećmi w wieku do lat 3

**FORMULARZ WNIOSKU NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI
(w miejscach wymaganych należy postawić znak X)**

I. Dziecko²

1. Imię (imiona) nazwisko:.....

2. Data urodzenia:.....

3. PESEL:.....

4. Adres zameldowania lub zamieszkania :

miejsowość.....

ul....., nr domu:nr mieszkania:.....

5. Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności:

TAK NIE

6. Rodzaj niepełnosprawności:³

.....

7. Dziecko zostało poddane obowiązkowym szczepieniom ochronnym zgodnie z kalendarzem

szczepień: TAK NIE

8. Dziecko posiada zaświadczenie lekarskie, że ze względów zdrowotnych nie mogło zostać

zaszczepione: TAK NIE

II. Rodzice⁴

Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko:

¹ wniosek wypełniają obydwój rodzice lub jeden rodzic jeżeli samotnie wychowuje dziecko

² we wniosku jest określone jako pierwsze dziecko w rodzinie

³ należy wpisać rodzaj niepełnosprawności wynikający z orzeczenia,

⁴ ilekroć mowa o rodzicu należy przez to rozumieć również opiekunów prawnych oraz inne osoby, którym sąd powierzył sprawowanie opieki nad dzieckiem,



TAK NIE

1. Matka

1) imię (imiona) i nazwisko:

2) miejsce zamieszkania

3) telefon.....

4) adres e – mail:.....

5) miejsce pracy i telefon

.....

6) jestem zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320),

TAK NIE

7) korzystam z urlopu wychowawczego, o którym mowa w art. 186 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320),

TAK NIE

8) uczę się w trybie dziennym i/lub świadczę usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej,

TAK NIE

9) prowadzę działalność gospodarczą lub działalność rolniczą i nie zawiesiłam ani nie zaprzestałam jej prowadzenia w celu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem,

TAK NIE

9a) prowadziłam działalność gospodarczą lub działalność rolniczą i zawiesiłam jej prowadzenie, zaprzestałam jej prowadzenia w celu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem,

TAK NIE

10) jestem uprawniona do urlopu wychowawczego i korzystam z obniżonego wymiaru czasu pracy na podstawie art. 186⁷ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320),

TAK NIE



11) posiadam orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności z orzeczoną całkowitą niezdolnością do pracy lub z orzeczoną niezdolnością do samodzielnej egzystencji,

TAK NIE

12) zrezygnowałam z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w celu sprawowania stałej opieki nad osobą lub osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności współdziałania na co dzień w procesie jej leczenia, rehabilitacji i edukacji,

TAK NIE

Stwierdzam, iż wszystkie informacje zawarte w pkt 6-12 są moimi oświadczeniami i są zgodne z prawdą.

miejsceowość, dnia

data (dd mm rrrr)

.....
podpis matki

2. Ojciec:

1) imię (imiona) i nazwisko:

2) miejsce zamieszkania

3) telefon.....

4) adres e – mail:.....

5) miejsce pracy i telefon

6) jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2020r. poz. 1320),

TAK NIE

7) korzystam z urlopu wychowawczego, o którym mowa w art. 186 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320, z późn.zm.),

TAK NIE

8) uczę się w trybie dziennym i/lub świadczę usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej,

TAK NIE



9) prowadzę działalność gospodarczą lub działalność rolniczą i nie zawiesiłem ani nie zaprzestałem jej prowadzenia w celu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem,

TAK NIE

9a) prowadziłem działalność gospodarczą lub działalność rolniczą i zawiesiłem jej prowadzenie/ zaprzestałem jej prowadzenia w celu sprawowania osobistej opieki nad dzieckiem,

TAK NIE

10) jestem uprawniony do urlopu wychowawczego i korzystam z obniżonego wymiaru czasu pracy na podstawie art. 186⁷ ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320),

TAK NIE

11) posiadam orzeczenie o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności z orzeczoną całkowitą niezdolnością do pracy lub z orzeczoną niezdolnością do samodzielnej egzystencji,

TAK NIE

12) zrezygnowałem z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w celu sprawowania stałej opieki nad osobą lub osobami posiadającymi orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności albo orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności współdziałania na co dzień w procesie jej leczenia, rehabilitacji i edukacji,

TAK NIE

Stwierdzam, iż wszystkie informacje zawarte w pkt 6-12 są moimi oświadczeniami i są zgodne z prawdą.

miejsowość, dnia

data (dd mm rrrr)

.....

podpis ojca

III. Inne dzieci w rodzinie

1);;
imię (imiona) nazwisko drugiego dziecka data urodzenia (dd mm rrrr)

dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE

2);;
imię (imiona) nazwisko trzeciego dziecka data urodzenia (dd mm rrrr)

dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE



3);
imię (imiona) nazwisko czwartego dziecka data urodzenia (dd mm rrrr)

dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE

4);
imię (imiona) nazwisko piątego dziecka data urodzenia (dd mm rrrr)

dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE

5);
imię (imiona) nazwisko szóstego dziecka data urodzenia (dd mm rrrr)

dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE

6);
imię (imiona) nazwisko siódmego dziecka data urodzenia (dd mm rrrr)

dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE

7);
imię (imiona) nazwisko ósmego dziecka data urodzenia (dd mm rrrr)

dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE

Stwierdzam, iż wszystkie informacje zawarte w części III są moim oświadczeniem i są one zgodne z prawdą.

miejsce, dnia
data (dd mm rrrr) podpis matki

Stwierdzam, iż wszystkie informacje zawarte w części III są moim oświadczeniem i są one zgodne z prawdą.

miejsce, dnia
data (dd mm rrrr) podpis ojca

IV. Pobyt dziecka w żłobku

Należy określić:

1) okres, w którym dziecko będzie uczęszczało do żłobka: od
(dd mm rrrr)

do
(dd mm rrrr)

2) jakie dni tygodnia

3) liczba godzin dziennie (nie więcej niż 10)

4) w godzinach od do

5) rodzaje posiłków, z których będzie korzystało dziecko:



- śniadanie, - drugie śniadanie, - obiad, - podwieczorek⁵

6) dziecko będzie korzystało z pokarmu matki **TAK** **NIE**

7) rodzaj diety – jeśli taka jest stosowana. Szczegółowe określenie przeciwwskazań w zakresie żywienia potwierdzone stosową dokumentacją medyczną (dostarczyć przy podpisywaniu umowy).....

8) rodzaj alergii – jeśli została stwierdzona i potwierdzona stosową dokumentacją medyczną (dostarczyć przy podpisywaniu umowy).....

9) w przypadku wystąpienia objawów chorobowych u mojego dziecka należy skontaktować się z:

.....
imię i nazwisko

.....
telefon

.....
imię i nazwisko

.....
telefon

10) w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na podjęcie działań medycznych, w tym przewiezienie do szpitala i bezzwłoczne powiadomienie jednej z osób wymienionych wyżej.

11) moje dziecko może być odebrane przez:

.....
imię i nazwisko

.....
telefon

.....
imię i nazwisko

.....
telefon

Stwierdzam/stwierdzamy, iż wszystkie informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadoma/świadomy, że składanie fałszywych oświadczeń może skutkować odpowiedzialnością karną, którą przewiduje art. 233 Kodeksu karnego.

1) miejscowość, dnia.....
data (dd mm rrrr)

.....
podpis matki

2) miejscowość, dnia.....
data (dd mm rrrr)

.....
podpis ojca

⁵ właściwie podkreślić



Załączniki obowiązkowe:

1. Kserokopia aktu urodzenia dziecka.
2. Zaświadczenie od pracodawcy o zatrudnieniu (jeśli dotyczy).
3. Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka (jeśli dotyczy).
4. Orzeczenie rodzica/opiekuna o niepełnosprawności (jeśli dotyczy).
5. Zaświadczenie ze szkoły o pobieraniu nauki przez rodzica lub oboje rodziców (jeśli dotyczy).
6. Deklaracja pracodawcy o chęci zatrudnienia ze wskazaniem terminu zawarcia umowy (jeśli dotyczy).

V. Adnotacje Komisji Rekrutacyjnej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

miejsowość, dnia
data (dd mm rrrr)

.....
podpis przewodniczącego komisji



KLAUZULA INFORMACYJNA

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, s. 1 ze zm.) – dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest (Żłobek w Kruszwicy, 88-150 Kruszwica, ul.A.Mickiewicza 11 tel.:728 500 947).
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia rekrutacji do żłobka.
4. Podstawą dopuszczalności przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) oraz art. 9 ust. 2 lit. g) RODO. Przepisy szczególne zostały zawarte w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 75).
5. Przetwarzanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Osoby, których dane dotyczą są zobowiązane do ich podania. Nieprzekazanie danych skutkować będzie niemożnością przyjęcia dziecka do żłobka.
6. Dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego.
7. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania tj. przez okres rekrutacji, przyjęcia i uczęszczania dziecka do żłobka. Po osiągnięciu celu przetwarzania danych osobowych, administrator będzie przetwarzać dane osobowe w celach archiwalnych i kontrolnych.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) sprostowania danych;
 - c) ograniczenia przetwarzania;
 - d) żądania usunięcia danych o ile znajdzie zastosowanie jedna z przesłanek z art. 17 ust. 1 RODO.
9. Ma Pani/Pan prawo do złożenia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
10. Zapoznałem się z treścią klauzuli.

.....
Miejscowość, data (dd mm rrrr)

.....
podpis matki

.....
Miejscowość, data (dd mm rrrr)

.....
podpis ojca